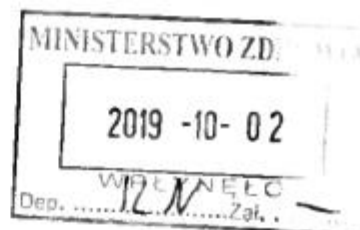




RPU/123826/2019 P  
Data: 2019-10-02  
ID: 00890204571921

## Oświadczenie



Ja, niżej podpisany, .....Jurek-Stanisław Olszewski.....

(imiona i nazwisko)

.....

.....

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu – honorarium za napisanie recenzji w postępowaniu naukowym na tytuł profesora dr hab. n. med. Katarzyny Pawlak-Osińskiej

.....

.....

w dniu 30.07.2019.....w postaci pieniężnej.....

.....

.....

.....

2) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....

.....

.....

w dniu ..... w postaci .....

.....

.....

.....

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....

.....



.....  
w dniu ..... w postaci .....

.....  
.....  
.....  
4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci .....

.....  
.....  
.....  
5) który złożył wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie lub złożył wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci .....

.....  
.....  
.....  
6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
.....  
.....  
w dniu ..... w postaci .....



7) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
.....  
.....

w dniu ..... w postaci .....

.....  
.....  
.....

8) będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....  
.....  
.....

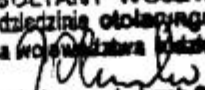
w dniu ..... w postaci .....

.....  
.....  
.....

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Łódź, dn. 31.07.2019.....

(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
w dziedzinie otolaryngologii  
dla województwa łódzkiego  
  
prof. dr hab. n. med. Janek Olszowski

(podpis)

1. The first part of the paper is devoted to the study of the properties of the function  $f(x)$  defined by the equation



UNIWERSYTET  
MEDYCZNY  
W ŁODZI



L. Dz.80/2019

Łódź, dnia 31. 07. 2019 r.

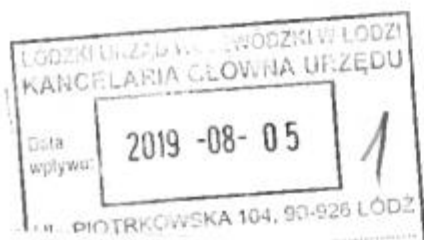
**Pani Karolina Piekarska**  
**Inspektor wojewódzki**  
**Łódzki Urząd Wojewódzki w Łodzi**  
**Wydział Rodziny i Polityki Społecznej**  
**Oddział Zdrowia Publicznego**  
**ul. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź**

Szanowna Pani,

W załączeniu, przesyłam oświadczenie.

Z poważaniem

**KONSULTANT WOJEWÓDZKI**  
**otolaryngologii**  
**dla województwa łódzkiego**  
**prof. dr hab. s. med. Jurek Olszewski**



Klinika Otolaryngologii, Onkologii Laryngologicznej  
Audiologii i Foniatrii  
II Katedra Otolaryngologii  
Wydział Wojskowo-Lekarski

90-549 Łódź, ul. Żeromskiego 113  
e-mail: jurek.olszewski@umed.lodz.pl  
tel. (042) 639 35 81, fax (042) 639 35 80  
www.umed.pl | www.umed.edu.pl/oto

